

手术室精细化护理在截石位手术中的应用效果分析

陈尚平 于春霞^{通讯作者}

滨海县人民医院手术室 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 分析手术室精细化护理在截石位手术中的应用效果。方法 研究对象具体构成为：我院开展截石位手术治疗的患者，根据需要分组后，组别为：对照组、实验组，指导依据为：电脑随机法，且 2 组截石位手术患者总例数为 80；其中，40 例在对照组中收入，40 例在实验组中收入，2 组入院时间开始于 2022 年 10 月，结束于 2024 年 02 月，在治疗阶段，将常规护理为对照组提供，手术室精细化护理为实验组提供，就 2 组患者最终疗效展开比较。结果 手术室各项管理质量评分比较，实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。下肢深静脉血栓和压疮发生率没有显著差异，实验组下肢感觉运动异常和足背静脉怒张发生率低于对照组， $P < 0.05$ 。结论 手术室已经成为治疗疾病的重要场所，随着医疗科技不断地进步与发展，手术室护理管理也逐渐成为评价医院整体服务水平的重要指标，特别是在截石位手术治疗过程中需要提供精细化护理方案，对于优化患者的预后效果尤为重要。通过精细化护理措施，能够优化手术室护理管理质量，降低相关并发症对于患者造成的干扰，精细化护理在制定护理方案之初，强调为手术患者提供全面关注，在截石位手术治疗过程中，患者处于特殊的体位状态，需要医护人员具备专业性技能和知识，为患者在手术治疗过程中提供安全舒适的护理服务，精细化护理重点是关注截石位手术患者护理管理的细节，确保手术室在开展各项操作过程中，各项设备处于最佳状态，为手术顺利开展提供有力保障，严格执行手术室内灭菌消毒程序，提高手术室团队协作能力。

〔关键词〕截石位手术；手术室精细化护理；应用效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 07-145-02

妇科、腹外科、泌尿外科患者通常情况下处于截石位开展手术治疗，截石位的手术体位状态，由于体位摆放比较特殊，调查显示患者在实施截石位手术治疗过程中，容易出现下肢深静脉血栓、下肢感觉运动异常、足背静脉怒张和压疮并发症。因为在开展手术治疗过程中时间较长，对于患者造成的心理状态和生理状态造成影响，容易导致出现相关并发症，对于患者造成了较大痛苦^[1]。因此有必要对于截石位手术患者状态进行调节。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院 2022 年 10 月-2024 年 02 月期间开展截石位手术治疗的患者取样 80 例，电脑随机法将患者划分为实验组和对照组，分别实施手术室精细化护理、常规护理。实验组：男性 26 例、女性 14 例，年龄 29-71 岁，平均 (50.02 ± 10.35) 岁，麻醉方式：全身麻醉 16 例、椎管内麻醉 24 例。对照组：男性 25 例、女性 15 例，年龄 30-70 岁，平均 (50.57 ± 10.41) 岁，麻醉方式：全身麻醉 15 例、椎管内麻醉 25 例。两组研究样本一般资料， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组：常规护理，包括术前访视，手术治疗过程中对于患者状态的关注。

实验组：手术室精细化护理。（1）精细化术前护理工作，在手术治疗前一天需要进行访视，确定访视流程，确保在访视期间对于患者状态评估的正确，巡回护士到达手术室的时候需要收集患者的相关病历资料，了解患者的一般情况，询问患者状态，需要根据患者的不同心理状态接受能力，以多种形式结合介绍手术室内环境，采取的麻醉手术治疗方案，告知患者截石位摆放对于手术治疗的重要性，术后并发症避免的有效性，鼓励患者表达自身担忧，做好心理情绪引导^[2]。（2）手术治疗过程中精细化护理，在患者进入手术室，护理人员

需要对患者表达关怀，告知手术室内相关设备发出的声音，不必过度担心。还需要做好手术治疗体位指导，截石位重点是指导患者双下肢的摆放正确，水平位患者的两腿处于分开状态，大腿需要和身体呈现 90 度，小腿和大腿要处于端坐状态，在为患者麻醉之前，可以事先进行演练，记录患者麻醉前最舒适的体位指标，可以在患者骶后垫 5cm 硅胶垫，为了阻止患者处于截石位身体向下滑，双侧肩部放置肩托，可以是加有硅胶垫类型的肩托，保障患者舒适程度^[3]。在手术治疗过程中，还需要注意观察患者的下肢皮肤温度，血液循环情况。

（3）在手术治疗之后精细化护理，避免快速平放下肢，恢复患者体位，应该注意双侧下肢先后平放，需要轻拍小腿肌肉，注意观察患者状态，避免震动造成的疼痛感，回到病房之后，注意观察卧位的舒适程度，小腿处垫软枕。

1.3 观察指标

（1）手术室各项管理质量评分，应用自制量表评估，包括手术室局部管理评分、手术室设施管理评分、手术室安全管理评分、手术室人员管理评分，各项指标评分范围 0-25 分，评分越高越好。（2）并发症情况，包括：下肢深静脉血栓、下肢感觉运动异常、足背静脉怒张和压疮，发生率越低实施护理保障安全效果越好。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理，计量资料 $(\bar{x} \pm s)$ ，t 检验，计数资料 (n, %)，卡方检验，用 $P < 0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 手术室各项管理质量评分

手术室各项管理质量评分比较，实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。

2.2 并发症情况

下肢深静脉血栓和压疮发生率没有显著差异，实验组下肢感觉运动异常和足背静脉怒张发生率低于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 手术室各项管理质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	手术室局部管理评分	手术室设施管理评分	手术室安全管理评分	手术室人员管理评分
实验组	40	22.53±1.69	23.02±1.24	23.53±0.78	22.01±1.02
对照组	40	19.01±2.24	18.96±2.35	21.24±1.26	20.11±2.04
t		7.933	9.663	9.773	5.268
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 并发症情况 n (%)

组别	例数	下肢深静脉血栓	下肢感觉运动异常	足背静脉怒张	压疮
实验组	40	0 (0.00)	1 (6.67)	1 (6.67)	0 (0.00)
对照组	40	2 (5.00)	11 (27.50)	16 (40.00)	2 (5.00)
χ^2		2.051	9.803	16.806	2.051
P		0.152	0.001	0.000	0.152

3 讨论

截石位是为了方便手术操作,形成的一种强迫姿势,该种手术体位方式,对于手术体位摆放要求较高,否则会导致对于相关部位血管、软组织造成损伤。为了确保患者手术治疗过程中的安全性,需要实施手术室精细化护理操作,目的是提供科学的护理方案,不但注重单纯的操作技术,更应该关注患者的状态,以人为本的护理模式,显著提高了手术治疗成功率,以改善常规护理方案^[4]。手术室内的护理人员必须具备前馈性的控制意识,精细化护理需要做好术前访视,了解患者需求,手术治疗过程中采取改良传统截石位,使用相关硅胶垫,对于患者发挥保护作用,从整体性角度提高护理服务质量。手术室各项管理质量评分比较,实验组高于对

照组, $P < 0.05$ 。下肢深静脉血栓和压疮发生率没有显著差异,实验组下肢感觉运动异常和足背静脉怒张发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,在截石位手术中应用手术室精细化护理措施,能够优化手术室护理管理质量,避免相关并发症对于患者造成的影响。

[参考文献]

- [1] 李威, 张艳. 手术室精细化护理对心脏手术患者切口感染及护理满意度的效果分析 [J]. 黑龙江科学, 2024, 15(04):131-133.
- [2] 金清, 赏后来. 手术室精细化护理对胫腓骨开放骨折伴皮肤缺损术后感染的预防效果 [J]. 中国临床研究, 2023, 36(12):1920-1924.
- [3] 王珊珊, 张迪, 赵迪等. 手术室精细化护理联合协同护理模式在达芬奇机器人辅助胸腔镜手术中的应用效果 [J]. 国际移植与血液净化杂志, 2023, 21(03):36-39.
- [4] 房雅婷, 郭玉莲, 刘森等. 手术室精细化管理对腹腔镜左半结肠癌根治术中手术效率及护理满意度的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(16):59-61.

(上接第 143 页)

的基础上,联合护理,可缩短住院时间,改善预后^[4]。

本文对比显示,研究组住院时间短,疼痛评分低,生活质量高。其原因为:功能锻炼结合骨折康复护理实施期间,重视与患者构建和谐关系,根据实际,对治疗及康复计划进行指导,进而加快疾病恢复进程,提升康复效果。此外,有必要进行功能锻炼,以防止肌肉萎缩、软组织粘连,帮助改善骨折部位软组织肿胀,促进局部血液循环。结合患者实际,制定康复计划,对患者进行功能锻炼,引导患者保持主观能动的科学康复锻炼、健康心态,可以帮助患者改善身体功能,促进骨折部位的愈合^[5]。除此之外,该方案的实施从多方面进行指导,可以满足患者的护理需求,实现患者什么健康,进而提升生活质量。

综上所述,功能锻炼结合骨折康复护理实施价值高,具有较高的推广价值,可改善患者治疗及预后结局。

(上接第 144 页)

患者实施有效的护理干预,对患者尽早康复有促进作用。但是由于手术创伤大,术后恢复时间长,仅仅依靠电话随访不能充分调动患者的能动性,其遵医性会随着时间的推移而明显下降^[4],互联网+延伸护理在出院患者随访中的应用,为患者与护理人员提供了交互途径,让患者体会到医疗机构对其疾病及恢复状况的重视,增强患者对医务人员的信任感,优化医患关系。尤其对于脊柱外科患者来说,解决了其需要来回奔波于家庭与医院的烦恼,使延伸护理更具人性化,同时能有效降低患者院外并发症发生率,提高患者满意度。随着现代技术化和信息化发展,各级医院应充分把握契机,依托信息化手段,互利用联网+延伸护理模式,使延伸护理服

[参考文献]

- [1] 蒋敏. 常规康复护理联合 CPM 锻炼在膝关节骨折患者膝关节功能康复中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2023, 36(21):149-151.
- [2] 张怡群, 崔腾云, 刘婷. 康复护理干预对髋部骨折患者康复锻炼依从性与功能恢复的影响 [J]. 医学信息, 2022, 35(16):181-183.
- [3] 樊鸿雁. 功能锻炼结合康复护理在骨折患者中的应用效果及对生活质量的影响 [J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(6):63-65.
- [4] 靳璐璐, 郭璐璐, 刘博. 持续性被动运动锻炼配合康复护理对老年髋骨骨折术后功能恢复的影响 [J]. 反射疗法与康复医学, 2020, 29(2):130-131.
- [5] 张琳, 查磊. CPM 锻炼联合 5E 康复护理对老年下肢骨折患者术后关节功能、肌力水平及生活能力的影响 [J]. 中外医学研究, 2023, 21(36):93-97.

务更具人文温度。

[参考文献]

- [1] 王慧梅. 脊柱外科患者延续性护理需求指标体系的构建及应用 [J]. 当代护士, 2022, 29(15):72-75.
- [2] 夏钦红, 秦正英, 等. 骨科出院患者应用互联网+延伸护理的效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2023, 4(48):141.
- [3] 毕春娟, 张黎, 张玲玲, 等. 延续性护理用于脊柱骨折患者对 FRAX 值及 SF-36 评分的影响 [J]. 贵州医药, 2020, 44(3):485-487.
- [4] 冯晓, 刘宪丽. 标准化电话随访模式在肾病综合征患者延伸护理中的应用 [J]. 科技人文, 2021, 52(720):14-15.